



# Triathlon de St Jean de Luz

## Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

benevoles.urki@gmail.com

Urkiolak Triathlon

Route D ASCAIN

64500 SAINT-JEAN-DE-LUZ

### IDENTIFICATION

Nom\*

Prénom\*

Adresse mail\*

Téléphone fixe\*

Téléphone mobile\*

Format international pour les numéros hors métropole.

Date de naissance\*

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour organiser l'évènement au mieux, nous avons besoin d'informations complémentaires (dans le respect du RGPD)

H/F ?\*

H

F

Secourisme ?\*

OUI

NON

Détenez-vous une formation permettant de secourir ? (PSC1, Infirmier, pompier..)

Quelle formation ?\*

Précisez le brevet / formation (PSC1, PSE1, PSE2, CI, pompier, médecin, inf....)

Année d'obtention ?\*

...ou année du dernier recyclage

**BNSSA ?\*** OUI NON Avez vous le BNSSA ?

**Inscrit sur 1 épreuve ?\*** OUI NON Etes vous inscrit sur une épreuve sur le week end ? (ou inscription souhaitée)

**Quelle course ?\*** Merci de préciser

M  
S  
Aquathlon

**Avez vous un binome ?\*** OUI NON souhaitez vous être bénévole avec une autre personne ?

**Avec qui souhaitez vous être ?\***

Vérifiez ensemble que vous vous engagés sur des creneaux en commun !

**Taille de T-shirt\*** Quelle-est ta taille de t-shirt ?

S (coupe femme)  
S (coupe homme)  
M (coupe femme)  
M (coupe homme)  
L (coupe femme)  
L (coupe homme)  
XL (coupe femme)  
XL (coupe homme)  
XXL (coupe femme)  
XXL (coupe homme)

**Membre du Club Urkirolak ?\*** OUI NON Es-tu membre du club de triathlon Urkirolak

**Club partenaire ?\*** OUI NON Appartenez vous à un club partenaire ?

**Lequel ?\*** Merci de préciser le nom de l'association

Amicale laïque hendayaise

Amicale des 40

Bizikleta Taldea

Elgarrekin

Terre de Running

Les Mailhouns

CCSJLO

Lagunak

Ikastola

Ur Joko

Spuc Lasterka

Etxepare

Spuc Vélo

AS Ascain Elgarrekin

Luz Badminton

autre

Zurekin

Izurdiak

**Permis de conduire ?\***

OUI

NON

Avez-vous le permis de conduire ?

**Numéro de Permis\***

Quelle est votre numéro de permis de conduire ?

**lieu de naissance\***

demandé par la préfecture

**Pique-Nique\***

OUI

NON

si vous êtes bénévole sur tout la journée, souhaitez-vous un pique-nique ?

**Remarques libres**

Remarques libres de votre part (attention à ne pas indiquer de données personnelles sensibles : santé, religieuse, sexuelle, politique...).

\* : Information obligatoire

## VOS PRÉFÉRENCES

**Missions**

**Souhaitées**

Avant le triathlon

Mise en place ou Rangement

Inscriptions

Parc à vélo

Natation

Vélo

Course à pied

Ravitaillement

Buvette/Restauration

## VOS DISPONIBILITÉS

### jeudi 7 septembre

Précisez heures :

### vendredi 8 septembre

Précisez heures :

### samedi 9 septembre

Précisez heures :

## AUTORISATIONS

En signant ce formulaire j'accepte les conditions d'utilisation du site Vorg.frconsultable en ligne.  
(Signature d'un adulte si j'ai moins de 18 ans)

Nom, prénom

fait le

à

Signature